

AL DIRETTORE DEI SERVIZI
GENERALI E AMMINISTRATIVI
ISTITUTO COMPRENSIVO
Via Vittorio Veneto, 29
24016 – San Pellegrino Terme (BG)

Oggetto: **Richiesta permesso retribuito PER DONATORI DI SANGUE** (LEGGE 4/5/90 N. 107)

__l__ sottoscritt__ _____

nat__ a _____ il _____

residente a _____

in via/piazza _____ n° _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____
(indicare la qualifica)

tipo scuola _____ di _____
(infanzia/primaria/secondaria 1° grado) (sede)

con contratto a tempo _____ fino al _____
(determinato/Indeterminato)

essendo donatore di sangue

C H I E D E

ai sensi della legge 04/05/90, n. 107 di astenersi dal lavoro per l'intera giornata
del _____ per donare gratuitamente il sangue.

Si riserva di presentare il relativo certificato medico.

San Pellegrino Terme, _____

(firma dell'interessato)

VISTO: SI / NON SI CONCEDE

IL DIRETTORE DEI SERVIZI
GENERALI E AMMINISTRATIVI
(Pietro IUDICELLO)